Beitritts-/Änderungserklärung Förderverein „HiL“

HIL e.V.
Handball in Lauingen

Name: _____ Vorname: _____
Erziehungsberechtigter bzw. bei Familie Hauptmitglied

PLZ, Ort: _____ Straße: _____

Geburtsdatum: _____ Email: _____

_____, _____ _____
Ort Datum Unterschrift

Bitte Art der Mitgliedschaft (Aktiv / Passiv) ankreuzen:

☐	Kinder- und Jugendbeitrag bis zum 18. Lebensjahr:	5,00 EUR
☐	Mitgliedsbeitrag pro Kalenderjahr der Mitgliedschaft (aktiv):	37,00 EUR
☐	Mitgliedsbeitrag pro Kalenderjahr der Mitgliedschaft (passiv):	18,00 EUR
☐	Mitgliedsbeitrag Familie (aktiv)*: → zu Familien-Mitgliedsnummer: _____ (wird von HiL ausgefüllt)	50,00 EUR
☐	Mitgliedsbeitrag Familie (passiv)*: → zu Familien-Mitgliedsnummer: _____ (wird von HiL ausgefüllt)	25,00 EUR
☐	Freiwillig spende(n) ich (wir) pro Jahr:	_____ EUR
	Abbuchungsbetrag gesamt:	**_____ EUR**

Ich bin / wir sind einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag und evtl. meine/unsere Förderspende einmal pro Jahr von meinem/unserem Konto eingezogen werden.
Die Mitgliedschaft kann jeweils zum Jahresende gekündigt werden und bedarf der Schriftform.

Bei Spenden größer 200,00 EUR wird automatisch eine Spendenbescheinigung erstellt. Spenden bis 199,99 EUR können mittels Einzahlungsbetrag bzw. Kontoauszug steuerlich geltend gemacht werden.

*Ggf. Name des Kindes / Jugendlichen bzw. der Familienmitglieder:
(je nach oben gewählter Art der Mitgliedschaft)

Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Unterschrift *(ggf. Erziehungsberechtigter)*

Bitte wenden

Beitritts-/Änderungserklärung Förderverein „HiL“

HIL e.V.
Handball in Lauingen

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE30ZZZ00000332818** Mandatsreferenz: Mitglieds-Nr.: ___

1. Einzugsermächtigung
Hiermit ermächtige(n) ich/wir den **Förderverein Handball in Lauingen e. V.** widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag und evtl. Spende bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat:
Hiermit ermächtige(n) ich/wir den **Förderverein Handball in Lauingen e. V.** wiederkehrend Zahlungen (Jahresbeitrag und evtl. Spende) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Förderverein Handball in Lauingen e. V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kosten für nichtaus-geführte / zurückgegebene Lastschriften gehen zu Lasten des Mitgliedes.

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

SWIFT-BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

_____, _____ _____
Ort Datum Unterschrift